



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
Las Malvinas son argentinas

Carátula Expediente

Número: EX-2022-134969683 -APN-DGA#ANMAT

CIUDAD DE BUENOS AIRES

Lunes 14 de Febrero de 2023

Referencia: Carátula del expediente EX-2022134969683 -APN-DGA#ANMAT

Expediente: EX-2022134969683 -APN-DGA#ANMAT

Fecha Caratulación: 14/02/2023

Usuario Caratulación: Micaela Junge (MJUNGE)

Usuario Solicitante: Micaela Junge (MJUNGE)

Código Trámite: ANMA00151 - Notificaciones Varias - Domisanitarios

Descripción: REGISTRO DE PRODUCTO DE USO DOMÉSTICO (DOMISANITARIO) RIESGO I - REC:
0011-01927054

Cuit/Cuil: 30711278970

Tipo Documento: OT

Número Documento: 0

Persona Física/Persona Jurídica

Apellidos: ---

Nombres: ---

Razón Social: BORDER ARGENTINA S.A.

Email: ---

Teléfono: ---

Pais: ARGENTINA

Provincia: CIUDAD DE BUENOS AIRES

Departamento: CIUDAD DE BUENOS AIRES

Localidad: CIUDAD DE BUENOS AIRES

Domicilio: .

Piso: ---

Dpto: ---

Código Postal: .

Observaciones: ---

Motivo de Solicitud de Caratulación: REGISTRO DE PRODUCTO DE USO DOMÉSTICO
(DOMISANITARIO) RIESGO I - REC: 0011-01927054

Digitally signed by Gestion Documental Electronica
Date: 2022.02.14 10:55:37 -03:00

Micaela Junge
Auxiliar administrativo
Dirección General de Administración
Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología
Médica

Digitally signed by Gestion Documental
Electronica
Date: 2022.02.14 10:55:37 -03:00

Registro de Productos Domisanitarios de Riesgo I (Disposición N° 1112/13)

Trámite interno N°:

Fecha de presentación:

El presente registro tendrá una validez de 5 años a partir de la fecha de presentación. Cumplido dicho plazo deberá ser reinscrito. La no reinscripción producirá, sin necesidad de notificación previa, la cancelación del registro.

Datos del Producto:

a.D. denominación (a los fines del rotulado): **Desengrasante alcalino para Uso
Industria Alimenticia**

Nombre comercial o Marca: **PROQUALITY MAXX DR40**

Variaciones (de corresponder): - - - -

a/. rigen: **Argentina**

a0. Forma de presentación y Contenidos Netos: **Envases PET de 5L**

a1. Tipo de venta: **Venta Profesional**

Datos del Establecimiento Titular del Producto

Nombre o Razón Social: **BORDER ARGENTINA S.A.**

RNE N°: **020046566**


GABRIEL R. DURÁN
APODERADO

.....
Gabriel R. Durán
Firma y aclaración del
Apoderado / Representante Legal


Miguel Nuño
Farmacéutico
Director Técnico
MP N° 14813

.....
Miguel Nuño
Firma y aclaración del
Director Técnico

**Esta presentación consta de original y copia y
reviste carácter de declaración jurada.**

El presente registro tendrá una validez de 5 años a partir de la fecha de presentación. Cumplido dicho plazo deberá ser reinscrito. La no reinscripción producirá, sin necesidad de notificación previa, la cancelación del registro.

Registro de Productos Domisanitarios de Riesgo I

1- Denominación según Artículo 13 de la Disposición N°:1112/13

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Blanqueadores | <input type="checkbox"/> Detergentes / Productos para el lavado de ropa | <input type="checkbox"/> Detergentes / Lavavajillas |
| <input type="checkbox"/> Desincrustantes | <input type="checkbox"/> Productos para acabado de superficies | <input checked="" type="checkbox"/> Limpiadores |
| <input type="checkbox"/> Neutralizadores / Eliminadores de olores | <input type="checkbox"/> Odorizadores / Armatizantes de ambientes | <input type="checkbox"/> Productos para pre y post lavado |
| <input type="checkbox"/> Removedores | <input type="checkbox"/> Jabones para lavado de ropa | <input type="checkbox"/> Auxiliares |
| <input type="checkbox"/> Lubricantes para cintas transportadoras | <input type="checkbox"/> Facilitadores de planchado | <input type="checkbox"/> Absorvedores de humedad |
| <input type="checkbox"/> Trampas para insectos elaboradas en base a sustancias adhesivas y soporte inerte | | |



GABRIEL R. DURAN
APODERADO

.....
Gabriel R. Durán
Firma y aclaración del
Apoderado / Representante Legal



Miguel Nuño
Farmacéutico
Director Técnico
MP N° 14813

.....
Miguel Nuño
Firma y aclaración del
Director Técnico

2- Establecimiento Titular del Producto

- a. Nombre o Razón Social: **BORDER ARGENTINA S.A.**
- b. Clave Única de Identificación Tributaria (C.U.I.T): **30-71127897-0**
- c. N° RNE Habilitante del Establecimiento Titular: **020046566**
- d. Domicilio Comercial
Calle: **Cortejarena** N°: **3621** Piso/Dpto.: --
Localidad: **Moreno** Provincia: **Bs. As**
Teléfono: **0237 405 2810** C. Postal: **B1744**
- e. Domicilio Legal constituido ante la Autoridad Sanitaria a los efectos del registro
Calle: **Avda. de Mayo** N°: **633** Piso/Dpto.: **1° 6**
Localidad: **Ciudad Autónoma Bs. As** Provincia: **Bs. As.**
C. Postal: **1084AAN** Teléfono: **4345-6651**
- f. Datos del Director Técnico y del Representante Legal / Apoderado

i. Director Técnico

Apellido y Nombre: **Miguel Nuño**

Calle: **Cortejarena** N°: **3621** Piso/Dpto.: --

Localidad: **Moreno** Provincia: **Bs. As**

Teléfono: **0237 405 2810** C. Postal: **B1744**

Matricula N°: **14.813**

ii. Representante Legal / Apoderado

Apellido y Nombre: **Durán Gabriel**

Calle: **Avda. de Mayo** N°: **633** Piso/Dpto.: **1° 6.**

Localidad: **Ciudad Autónoma Bs. As** Provincia: **Buenos Aires**

Código Postal: **1084AAN** Teléfono: **4345-6651**


GABRIEL R. DURAN
APODERADO

.....
Gabriel R. Durán
Firma y aclaración del
Apoderado / Representante Legal


Miguel Nuño
Farmacéutico
Director Técnico
MP N° 14813

.....
Miguel Nuño
Firma y aclaración del
Director Técnico

3- Establecimientos participantes del proceso de elaboración del producto

a.

i. Actividad

- Elaborador Fraccionador Importador
 Deposito Control de Calidad Envasado

ii. Nombre o Razón Social: **BORDER ARGENTINA S.A.**iii. N° RNE Habilitante: **020046566**

iv. Domicilio

Calle: **Cortejarena** N°: **3621** Piso/Dpto.: ----
 Localidad: **Moreno** Provincia: **Bs. As.**
 Código Postal: **B1744** Teléfono: **0237 405 2810**

v. Director Técnico

Apellido y Nombre: **Miguel Nuño**
 Calle: **Cortejarena** N°: **3621** Piso/Dpto.: ----
 Localidad: **Moreno** Provincia: **Bs. As.**
 Código Postal: **B1744** Teléfono: **0237 405 2810**
 Matricula N°: **14.813**

b.

i. Actividad

- Elaborador Fraccionador Importador
 Deposito Control de Calidad Envasado

ii. Nombre o Razón Social:

iii. N° RNE Habilitante:

iv. Domicilio

Calle: N°: Piso/Dpto.:
 Localidad: Provincia:
 Teléfono: C. Postal:

v. Director Técnico

Apellido y Nombre:
 Calle: N°: Piso/Dpto.:
 Localidad: Provincia:
 C. Teléfono C. Postal:



GABRIEL R. DURAN
APODERADO

.....
Gabriel R. Durán
 Firma y aclaración del
 Apoderado / Representante Legal



Miguel Nuño
Farmacéutico
Director Técnico
MP N° 14813

.....
Miguel Nuño
 Firma y aclaración del
 Director Técnico

4- Producto

a. Nombre Comercial o Marca del Producto: **PROQUALITY MAXX DR40**

b.D enominación del Producto a los fines del rotulado: **Desengrasante
alcalino para Uso Industria Alimenticia**

c.V ariedades (de corresponder): - - - - -

d.T ipo de Envase Primario, Material y Contenido Neto: **Envases PET de 5L**

e.T ipo de Venta

Libre

Profesional / Industrial

f.O rigen

i.E laboración Nacional

Propia Tercerizada

ii. Importado

Terminado

A granel

g.P aís de Procedencia: **ARGENTINA**

h.C ondiciones de Almacenamiento: **Almacenar en un lugar fresco y lejos de
la luz solar, de comidas y bebidas, en locales adecuadamente
aireados**

i.D escripción del sistema de identificación de lote o partida:

Lote / Fecha Fab DD/MM/AA (día / mes / año)


GABRIEL R. DURÁN
APODERADO

.....
Gabriel R. Durán
Firma y aclaración del
Apoderado / Representante Legal


Miguel Nuño
Farmacéutico
Director Técnico
MP N° 14813

.....
Miguel Nuño
Firma y aclaración del
Director Técnico